*Примерная форма*

**АНКЕТА**

**кандидата в члены общественной Молодежной палаты**

**при Государственном Совете Чувашской Республики**

|  |
| --- |
| ФОТО  (4х5) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Биографические данные | |
| Фамилия, имя, отчество *(последнее - при наличии)* |  |
| Если изменяли фамилию, имя или отчество, то укажите их, а также когда, где и по какой причине изменяли |  |
| Дата рождения (день, месяц, год) |  |
| Сведения об образовании *(полное наименование образовательной организации, факультет, специализация, годы обучения, дополнительное образование)* |  |
| Переподготовка (повышение квалификации) |  |
| Сведения об ученой степени, ученых званиях |  |
| Должность и место работы *(полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы и должности)* |  |
| Сведения об общественной деятельности |  |
| Cведения о государственных наг­радах, почетных званиях, поощрениях и награждениях за эффективную и добросовестную трудовую (служебную), общественную деятельность |  |
| Сведения о судимости |  |
| Сведения о дееспособности |  |
| Сведения о гражданстве, в том числе о наличии гражданства другого го­сударства (других государств) |  |
| Домашний адрес *(адрес регистрации, фактического проживания), номер телефона (либо иной вид связи)* |  |
| Дополнительная информация  *(укажите все, что считаете необходимым)* |  |

2. Выполняемая работа с начала трудовой деятельности (включая учебу   
в высших и средних специальных учебных заведениях, воинскую службу, работу по совместительству, предпринимательскую деятельность и т.п.).

При заполнении данного раздела необходимо именовать организации так, как они назывались в свое время, военную службу записывать с указанием должности и номера воинской части.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Месяц и год | | Должность с указанием  организации (независимо  от формы собственности  ведомственной принадлежности) | Местонахождение  организации |
| поступления | ухода |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись кандидата)